GOSIERNO DE PUERTO RICO

DEPARTAMENTO DE EDUCACION

Estado Libre Asociado de Puerto Rico

Secretaría Auxiliar de Recursos Humanos

ATT: Ley Promesa

30 de enero de 2020

CERTIFICACION

Certifico que : MILTON ACOSTA VICENTY

Seguro Social : The Control of the C

Categoría : MA. EDUCACION FISICA (K-12)

Distrito Escolar : SAN JUAN III_

Sueldo Mensual : \$2,730.00

Status : PERMANENTE

Observaciones

Trabaja : N/A

Cesó : N/A

Renunció : Efectivo el 20 de diciembre de 2013

Otros : Presto servicios para el Departamento

de Educación del Gobierno de Puerto Rico por un período de 30 años, 7 meses, 2 semans y 3.50 días. Nuestro sistema de Recursos Humanos refleja

que ocupó una plaza desde

08/10/1981.

candida P. Chico Montañe

Supervisora Archivo Docente

CERTIFICACIÓN

Certifico la siguiente información referente a la pensión del **Prof. Milton Acosta Vicenty**, con número de seguro social que termina en

Fecha de Efectividad de la Pensión	21 de diciembre de 2013
Tiempo Cotizado para la Pensión	30 años, 5 mes, 2 sem., 0 días
Pensión Mensual Inicial	\$2,047.50
Pensión Mensual Actual	\$2,047.50

Esta certificación se expide hoy, 10 de febrero de 2020 en San Juan, Puerto Rico.

Edgardo J. Negrón Ramírez Supervisor

Área de Servicios de Retiro



	Filed:02/12/20 Entered:02/13/20 12:56:10 Desc:
	idex Page 3 of 3 Mes-Dia-Año ibre Asociado de Puerto Rico Fecha Radicación
(V.C# SEAD 前日 前 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日	na de Retiro para Maestros 22-jul-13
Núm de Caso	Fecha Vencimient
1691 INFORME	RENTA ANUAL VITALICIA 11-mar-14
ACOSTA VICENTY MILTON 1	ma
ACOSTA VICENTY, MILTON Apellido Paterno, Materno, Nombre e Inicial	Seguro Social Sexo Femenino Masculino
01/2/2	.//
	C. FISICA - SAN JUAN Ley 91 del 2004
Fecha Nacimiento Cat	tegoría y Pueblo Retiro Ley Núm.
Dirección Postal URB EL COMANDANTE	
1223 CALLE NICOLAS AGU	AYO V
SAN JUAN PR 00924	
	1// _
Tipo de Renta (Pensión)	ricio y Edad Diferida
Incapacidad Ocupaci	ional Incapacidad No Ocupacional
Edad al Retirarse Servicios Acreditad	os Costo Anualidad Renta
58 4 3 30 5 2	0 Mensual Anual
Años Meses Días Años Meses Sem D	Días \$ 2,047.50 \$ 24,570.00
Fecha de Renuncia 20-dic-13 ÚI	ltimo Día de Pago 20-dic-13
Fecha Efectividad Pensión 21-dic-13	Cierre de Nómina 12-mar-14
Mes-Dia-Ano	
Mes-Dia-Año	Importe \$ 2,047.50
Pago Global Retroactivo Desde 21-dic-13	Hasta 15-mar-14 Importe Total \$ 5,845.28
DESGL	OSE DE DESCUENTOS
	PAGO GLOBAL / PAGO MENSUAL
Importe Total (Bruto)	\$ 5,845.28 \$ 2,047.50
Menos Descuentos: Préstamos: Clave	
Préstamos: <u>Clave</u>	Descuento Descuento
Personal (PP) 47-000 Cultural (PC) 45-000	1,010.65 404.25/17 20°
Cultural (PC) 45-000 Hipotecario (PH) 36-000	AREA DE RETIKO OCUMENTOS PREINTERVENIDOS
Hipotecario (PH) 36-000	TIW .
Hipotecario (PH) 36-000 DC	MAR 1 2 2014
213	OMBRIMARIANELA GONZALEZ MARTINEZ
	(.)
Aport. Individual 9% (Clave 26-004)	RMA:
ASUME	The second secon
Otros	
Importe Neto	\$ 4,834.63 \$ 1,643.25
Bonos:	American and the control of the cont
□ Bono Verano (PBV)	☐ Bono Medicamentos (PBM)
☐ Bono Navidad (BNP)	
properties on provide a fill the state of th	
Certifico que la información aquí provista es cierta	
FELIX J. CEPEDA ORTIZ	real filelle 7-mar-2014
Nombre del Empleado	Firma Fecha 1814
NORMA I. PEÑA AGOSTO	Flore
Nombre Supervisor PREINTERVENCIÓN DE DOCUMENTOS	Firma Fechá USO DIRECTOR(A) AREA RETIRO
PREINTERVENCION DE DOCUMENTOS	
ADEL DE DESIDO.	Aprobado por:
Verificación de: AREA DE RETIRO : DOCUMENTOS PREINTERVENIDOS	GRETCHEN FERRA TIRADO
☐ Exactitud	Nombre Director(a) o Representante Autorizado
Legalidad MAR 0.7 2014)	Bur: 3/10/2004
Firmas NOMBRE Luis fundament	
Otros PROMA: U	Firma Fecha Mes-Dia-Año
, USO ÁREA DE PI	ENSIONADOS (Sección Nóminas)
Ingreso a Nómina Mes flu 1ra@	2da Nómina Pago Global Mes 10110 2d
	Off Cycle Pay Lin
Nombre Empleado (Wilana Garol	Nombre Empleado (//
101W 113/14	alice Linkon 14047010
Firma Fecha (N	Mes-Día-Año) Firma (Mes-Día-Año) Fecha
Jorge L. Serrano Cruz	
Nombre Supervisor	Firma Fecha(Mes-Dia-Afo)